別記様式(第4条関係)

避難行動要支援者登録申請書兼個別避難計画(登録台帳)

阿久比町長 殿

私は、災害発生時に地域の助けを受けたいため、下記の内容を台帳に登録するとともに、その台帳を自主防災会、民生児童委員、地域の支援者及び消防署の方に提供することに同意します。

1. 申請者

(- 1 - 1 3 1 .)		計画情報を避難支援		_	
(ふりがな)		者等関係者に提供す	電話番	号	
氏名		ることに同意します	性	別	男•女
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月	\Box	
住所	〒470−		行政区	ζ	
	阿久比町大字				
ナボナル・	□要介護3.4.5	□精	神障害1.2	2級で草	単身世帯
支援を必要と する理由	□身体障害者1. 2級(肢体不自由の体幹は3級を含む。内臓の機能障害は				
9 5 年出 ※該当するも	呼吸器機能障害の1級の	み。)			
のに図して	□療育判定A □難病患者				
ください	口高齢75歳以上のみの世帯 口高齢75歳以上で単身世帯			身世帯	
\/.CGV1	□妊産婦□その他支援が必要な方				
	ご自身の状況を一つチェック☑を付けてください。				
	口 自分で歩けない (例)車いすを使用しており避難に介助が必要				
	口 自分で歩けるが、歩行に不安がある (例)足腰が弱く歩行が遅い				
身体の状況	口 自分で歩けるが、情報入手や避難判断に不安がある				
	上記のほかに身体の状況で避難行動に不安があれば記入してください。				
住居の状況	家屋の耐震性 住宅の着工時期				
	昭和56年5月31日より (以前 ・ 以降 ・ 不明)				
	住居にかかる災害ハザード※防災マップ等を参考に記入してください。				
	□浸水想定区域 □	土砂災害警戒[区域 口]高潮》	曼水想定区域
	□津波災害警戒区域 □	災害ハザード	なし		

2. 緊急時の連絡先

(ふりがな)		電話番号	
氏名		登録者との関係	
住所	₹		

3. 世帯構成

氏名	続柄	電話番号	備考

4. 避難支援者

	(ふりがな)	計画情報を避難支援 者等関係者に提供す ることに同意します	できること
1	氏名又は名称		□電話等にて避難情報などの伝達 □避難しているかの確認
	住所		□避難先に一緒に行く
	電話番号		ロその他(具体的に記載してください) 〔 〕
2	(ふりがな)	計画情報を避難支援 者等関係者に提供す ることに同意します	できること
	氏名又は名称		□電話等にて避難情報などの伝達 □避難しているかの確認
	住所		□避難先に一緒に行く
	電話番号		□その他(具体的に記載してください) 〔 〕
	(ふりがな)	計画情報を避難支援者等関係者に提供す	できること
3	氏名又は名称	ることに同意します	□電話等にて避難情報などの伝達 □避難しているかの確認
	住所	·	□避難先に一緒に行く
	電話番号		ロその他(具体的に記載してください) 〔 〕

※避難支援等実施者本人やその家族等の生命及び身体の安全を守ることが大前提です。 また、個別避難計画は、あくまで避難の円滑化や避難行動への支援の可能性を高めるためのものであり、避難支援等実施者に対して、避難支援等の結果について法的な責任や 義務を負わせるものではありません。

5. 避難先(安全が確保できる場所)

地震災害	□自宅 □縁故避難(知人・友人・親族等) □避難所(2	2民館等)
	口その他(具体的に記載してください)〔)
風水害	□自宅 □縁故避難(知人・友人・親族等) □避難所(2	と民館等)
	口その他(具体的に記載してください)〔)

6. 避難経路

自宅から避難先までの経路を図示してください

※文字による記載でも可